

大 阪 市 長 あて

住所

氏 名

請求金額	円也			
(請求内訳)				
対象患者名	訪問看護実施日	総回数	単価	金 額

☐債権者登録済の金融機関の口座に振り込んでください。

[illegible]

☐次に指定する金融機関の口座に振り込んでください。

振替 口座	金融 機関名		銀行・農協 信金・信組	1. 普通、総合 2. 当座	口座 番号								
			支店										
	ゆうちょ銀行		記号・番号										
	口座名義		(フリガナ)										

本市記入欄

記載事項等照合先（契約番号等）		執行主管コード		支出命令番号	
業務区分	☐ 歳出	☐ 歳入	☐ 歳計外	☐ 基金	